

正

届出書類は、正・副  
共にご提出ください

届出書類の副(2枚目)  
には、個人番号は記入  
しないでください

### 被扶養者(異動)届

常務理事	事務長	担当者	担当者

健康保険被保険者証		被保険者氏名	健保 太郎 (印)		性別	<input checked="" type="radio"/> 1. 男 <input type="radio"/> 2. 女	被保険者生年月日	<input type="radio"/> 5. 昭和 <input checked="" type="radio"/> 7. 平成 <input type="radio"/> 9. 令和	年	月	日	生
記号	××	番号	×××××						×	×	×	×
増加又は減少	フリガナ	フリガナ	性別	被扶養者の生年月日	続柄	続柄コード	扶養し始めた日又は扶養しなくなった日	その理由	被扶養者の職業	今後の収入		
	被扶養者の氏名		個人番号(マイナンバー) ※増加の場合(扶養に入る場合)のみ記入		同居・別居区分および別居の場合の住所 ※同居の場合は、住所の記入は不要		備考					
<input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 減	ケンポ	ハナコ	<input type="radio"/> 1. 男 <input checked="" type="radio"/> 2. 女	<input type="radio"/> 5. 昭和 <input type="radio"/> 7. 平成 <input checked="" type="radio"/> 9. 令和	× × × × × × ×	妻	2 0	<input type="radio"/> 7. 平成 <input checked="" type="radio"/> 9. 令和	× × × × × × ×	退職	無職	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
	ケンポ	花子	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
<input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 減	ケンポ	イチロウ	<input type="radio"/> 1. 男 <input type="radio"/> 2. 女	<input type="radio"/> 5. 昭和 <input type="radio"/> 7. 平成 <input checked="" type="radio"/> 9. 令和	× × × × × × ×	長男	3 1	<input type="radio"/> 7. 平成 <input checked="" type="radio"/> 9. 令和	× × × × × × ×	出生	無職	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
	ケンポ	一郎	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
<input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 減	ケンポ	フネ	<input type="radio"/> 1. 男 <input checked="" type="radio"/> 2. 女	<input type="radio"/> 5. 昭和 <input type="radio"/> 7. 平成 <input checked="" type="radio"/> 9. 令和	× × × × × × ×	母	1 2	<input type="radio"/> 7. 平成 <input checked="" type="radio"/> 9. 令和	× × × × × × ×	雇用形態変更に伴う収入減少	パート	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
	ケンポ	フネ	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×

別居の場合のみ被扶養者の住所をご記入ください

令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日 提出

事業主の証明	上記の通り相違ありません	事業主 住所 氏名	事業主印 (印)	(続柄コード) 11...父 33...三男 51...孫・男 61...孫・女 12...母 34...四男 52...弟 62...妹 13...祖父 35...五男 53...兄 63...姉 14...祖母 41...長女 56...義父 66...義母 20...妻 42...次女 72...養父 82...養母 21...夫 43...三女 31...長男 44...四女 32...次男 45...五女	受付日付印